



**REPUBLICA DEL ECUADOR**  
**SUPERINTENDENCIA DE**  
**COMPAÑÍAS**  
 FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

AÑO

2010

N°

35104

## A: DATOS GENERALES: IDENTIFICACIÓN Y LOCALIZACIÓN DE LA EMPRESA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC										EXPEDIENTE				
		1 7 9 2 0 3 2 3 1 8 0 0 1										1 1 5 5 5 3 3				
TRATAMIENTOS MEDICOS DE ESPECIALIDAD S.A TRAMEDESPE																
PROVINCIA:	CANTÓN:		CIUDAD:				PARROQUIA:									
PICHINCHA ✓	QUITO ✓		QUITO ✓				EL INCA									
CALLE:						NUMERO:			PISO/OFICINA							
AV. 6 DE DICIEMBRE ✓						8145 ✓										
INTERSECCIÓN:						TELÉFONO 1	0	2	2	4	1	8	9	3	1	
LAS HORTENCIAS ✓						TELÉFONO 2										
						FAX	0	2	2	4	1	8	9	3	7	
EDIFICIO o C. COMERCIAL:						CORREO ELECTRÓNICO:										
						clinica.luz@hotmail.com ✓										
ACTIVIDAD ECONÓMICA PRINCIPAL:						COD. ACT. (CIU 4)										
PRESTACION DE TODA CLASE DE SERVICIOS PROFESIONALES MEDICOS ESPEC.						Q8620.01										

NOTA: 1.- El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones  
 2.- Se deberá imprimir dos ejemplares del presente formulario

**DECLARACION:** El administrador de la compañía, declara que se responsabiliza por la veracidad de la información proporcionada en el presente formulario en cumplimiento a lo dispuesto en el artículo 20 y 23 de la Ley de Compañías, normada en "REGLAMENTO QUE ESTABLECE LA INFORMACIÓN Y DOCUMENTOS QUE ESTÁN OBLIGADAS A REMITIR A LA SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, LAS SOCIEDADES SUJETAS A SU CONTROL Y VIGILANCIA".

FECHA DE PRESENTACION:

AÑO	MES	DÍA
1 1	0 4	2 8

  
 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL  
 Nombre: JUCA AGUIRRE MARCELO  
 Identificación: 1 7 0 3 1 4 3 4 4 4

